



Centro  
Funzionale  
d'Abruzzo

Scheda: **COC**  
**CENTRO OPERATIVO COMUNALE**

*Comune di: San Salvo*

## 1 dati generali

Provincia Ch Comune San Salvo

cod ISTAT 013069083

Sede presso: **Comune**

Indirizzo: **Piazza Papa Giovanni XXIII**

via o altro

N°

08733401

telefono

telefono

0873547712

fax

Codice G.I.S. :CH0043

### Responsabile accesso al COC reperibile H 24:

Cognome D'AMBROSIO

Nome ALDO

Indirizzo 66050

San Salvo

Ch

CAP

Comune

Prov.

C.DA STAZIONE

65

Via o altro

N°

3387557944

3387557944

telefono

cell

Nel caso non sia già inserito tra gli edifici strategici, allegare uno stralcio planimetrico o riportare il numero identificativo indicato sulla carta tecnica regionale



Centro  
Funzionale  
d'Abruzzo

Scheda: **COC**  
**CENTRO OPERATIVO COMUNALE**

## 2 edificio

### Accessibilità e collegamenti

Indicazioni stradali del COC:  sì  no Numero strade di accesso:  una  due  più di due  
Accessibilità stradale  agevole  difficoltosa a rischio interruzione:  sì  no  
Numero di accessi carrabili all'area dell'edificio: 02 larghezza max: 600cm Aree di sosta esclusive: 300mq tot.  
È stata individuata nelle vicinanze un'eliperficie di emergenza?  sì  no edificio accessibile ai disabili?  sì  no  
Recinzione area:  sì  no Distanza dalla stazione ferroviaria: 5km. Distanza dal casello autostradale: 3km

### Distribuzione interna degli spazi

Sup. totale dell'edificio.: 700 Sup. totale netta degli spazi destinati al COC.: 100 locali ad uso esclusivo  sì  no  
numero vani: 2 postazioni effettive n.º: 4  
Numero livelli: 2 Numero scale interne: 1 larghezza minima: 200cm Numero scale esterne:  
Sala decisioni sup. disponibile: 100 Area operativa sup. disponibile: 50

### Attrezzature e logistica

Tavoli per p.c. N° 4 presente presso il C.O.C.  sì  no facilmente reperibile  sì  no  
Tavoli /scrivanie N° 4 presente presso il C.O.C.  sì  no facilmente reperibile  sì  no  
Possibilità di alloggio nelle vicinanze (posti letto): sì entro 5 km 10 tra 5 e 15 km 100 oltre i 15 km

### Impianti dell'edificio

**Elettrico:** a norma ai sensi della 46/90?  sì  no esiste un gruppo elettrogeno?  sì  no Kw erogati:  
**Idrico:** l'edificio dispone di un serbatoio per una riserva idrica?  sì  no capacità ettolitri: 2  
**Antincendio:** Esiste una certificazione prevenzione incendi?  sì  no esiste un impianto antincendio?  sì  no  
**Telefonia:** numero totale linee esterne: 4 centralino unificato?  sì  no linea dati  normale  isdn  adsl  
**Condizionamento:**  sì  no **Riscaldamento:**  sì  no **Rete gas:**  sì  no **Fognatura:**  sì  no  
**Rete locale (LAN):**  sì  no Punti rete collegati: 2

## 3 dotazioni informatiche e stampa

### Dotazioni informatiche:

Personal computer N° 4 Uso esclusivo:  sì  no P.C. portatili N° Uso esclusivo:  sì  no  
Collegamento ad internet  sì  no tramite: linea ADSL  Linea ISDN  Linea telefonica tradizionale

### Software dedicato alla gestione delle emergenze disponibile:

1) software release: produttore

G.I.S.  sì  no copie installate: 2 specificare il tipo

### Stampa

Stampanti N° 4 Uso esclusivo:  sì  no Tipo:  laser  inkjet  A3  A4 In rete:  sì  no  
Fotocopiatrici N° 2 Uso esclusivo:  sì  no Tipo:  laser  inkjet  A3  A4 In rete:  sì  no

### Materiale di consumo e cancelleria

Cartucce per stampanti e toner per fotocopiatrici disponibili presso il COC  sì  no facilmente reperibili  sì  no  
Materiale di cancelleria disponibile presso il COC  sì  no facilmente reperibile  sì  no



#### 4 dotazioni per telecomunicazioni

Linee telefoniche attive nel COC	N° 2			
Apparecchi telefonici nel COC	N° 4	facilmente reperibili	N°	facilmente attivabili N°
Cellulari GSM nel COC	N°	facilmente reperibili	N°	facilmente attivabili N°
Apparecchi fax nel COC	N° 1	facilmente reperibili	N°	facilmente attivabili N°
Linee fax	N° 1			
Apparati radio	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	uso esclusivo:	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	numero
caratteristiche:				
Frequenza in entrata	MHz	Frequenza in uscita	MHz	

#### 5 ulteriori attrezzature ed equipaggiamenti

Attrezzature varie				
megafoni	N°	presente presso il COC	<input type="checkbox"/> si <input checked="" type="checkbox"/> no	facilmente reperibile <input checked="" type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
torce elettriche	N°	presente presso il COC	<input type="checkbox"/> si <input checked="" type="checkbox"/> no	facilmente reperibile <input checked="" type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
fettucce metriche	N°	presente presso il COC	<input type="checkbox"/> si <input checked="" type="checkbox"/> no	facilmente reperibile <input checked="" type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
nastri per delimitazioni	N°	presente presso il COC	<input type="checkbox"/> si <input checked="" type="checkbox"/> no	facilmente reperibile <input checked="" type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
lavagne	N°	presente presso il COC	<input type="checkbox"/> si <input checked="" type="checkbox"/> no	facilmente reperibile <input checked="" type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
binocoli	N°	presente presso il COC	<input type="checkbox"/> si <input checked="" type="checkbox"/> no	facilmente reperibile <input checked="" type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
televisori	N°	presente presso il COC	<input type="checkbox"/> si <input checked="" type="checkbox"/> no	facilmente reperibile <input checked="" type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
radio f.m.	N°	presente presso il COC	<input type="checkbox"/> si <input checked="" type="checkbox"/> no	facilmente reperibile <input checked="" type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
Equipaggiamento di sicurezza				
stivali	N°	presente presso il COC	<input type="checkbox"/> si <input checked="" type="checkbox"/> no	facilmente reperibile <input checked="" type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
elmetti	N°	presente presso il COC	<input type="checkbox"/> si <input checked="" type="checkbox"/> no	facilmente reperibile <input checked="" type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
indumenti alta visibilità	N°	presente presso il COC	<input type="checkbox"/> si <input checked="" type="checkbox"/> no	facilmente reperibile <input checked="" type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
mascherine antipolvere	N°	presente presso il COC	<input type="checkbox"/> si <input checked="" type="checkbox"/> no	facilmente reperibile <input checked="" type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
guanti da lavoro	N°	presente presso il COC	<input type="checkbox"/> si <input checked="" type="checkbox"/> no	facilmente reperibile <input checked="" type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
scarponcini	N°	presente presso il COC	<input type="checkbox"/> si <input checked="" type="checkbox"/> no	facilmente reperibile <input checked="" type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no

**Note:**